



BDS Landesverband 11
Sachsen-Anhalt



ANMELDUNG UND EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG
ZUM BDS JUGENDCAMP 2018

Teilnehmer

Name	Vorname
geboren am	

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten

Name	Vorname
Straße	Hausnummer
Wohnort	Postleitzahl

Telefonisch erreichbar unter:

Festnetz	Handy
----------	-------

Erklärung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind am Jugendcamp 2018 des Bund Deutscher Sportschützen (BDS) teilnimmt. Für diesen Zeitraum übertrage ich den Trainern und Betreuern die Fürsorge- und Aufsichtspflicht über mein Kind.

Mein Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert:

Krankenkasse	Versicherungsnummer
--------------	---------------------

Mein Kind hat folgende Allergien:

letzte Tetanusimpfung:

Mein Kind muss folgende Medikamente regelmäßig einnehmen:

Name und Telefonnummer vom Haus- oder Kinderarzt, falls in Notfällen besondere ärztliche Auskünfte eingeholt werden müssen:

Name des Arztes	Telefonnummer
-----------------	---------------

Hiermit gestatte ich die Veröffentlichung und rechtfreie Verwendung von Fotos meines Kindes, die während des Camps 2018 gemacht werden. Diese Bilder dienen allein für Publikationen des BDS wie z.B. Internetberichte, Presstexte. Die Aufnahmen erfolgen stets im sportlichen Kontext und geben nicht die Privatsphäre des Kindes wieder oder verletzen diese gar.

Ja Nein

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die erhobenen Daten gespeichert werden, um die Durchführung der Veranstaltung zu ermöglichen.

Ja Nein

Meinem Kind ist es in jedem Fall untersagt, ohne Erlaubnis der Aufsichtsführenden Person die Gruppe oder das Camp zu verlassen. Für mitgenommenes Bargeld und Wertgegenstände wird bei Verlust oder Beschädigung keine Haftung übernommen. Wenn mein Kind aus disziplinarischen Gründen vom weiteren Verlauf des Jugendcamps ausgeschlossen wird, muss es von mir auf eigene Kosten abgeholt werden.

Ort und Datum	Unterschrift der Eltern
---------------	-------------------------